

動物の譲渡資格・飼養環境調査票

譲渡希望動物	成犬 ・ 子犬 ・ 成ねこ ・ 子ねこ ・ その他（ ）
飼養する目的	
飼養予定場所	<input type="checkbox"/> 屋外につないで飼養 <input type="checkbox"/> 室内で飼養 <input type="checkbox"/> 庭などで放し飼い <input type="checkbox"/> その他（ ）
周辺の環境	<input type="checkbox"/> 住宅地 <input type="checkbox"/> 商店街 <input type="checkbox"/> 山間地域 <input type="checkbox"/> その他（ ）
同居家族構成 (間柄、年齢)	
世話をする人	(年齢 歳)
しつけをする人	(年齢 歳)
他の動物の飼養	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> 犬（ 頭） <input type="checkbox"/> ねこ（ 頭） <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> なし
過去の飼養経験	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> 犬 <input type="checkbox"/> ねこ <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 最後までみとった <input type="checkbox"/> 途中で手放した <input type="checkbox"/> 犬の場合、登録・狂犬病予防注射は必ず行っていた <input type="checkbox"/> なし

確認事項

飼うことを家族全員が賛成していますか？	はい ・ いいえ
終生飼い続けることができますか？	はい ・ いいえ
十分な世話やしつけのできる大人がいますか？	はい ・ いいえ
動物が飼養可能な住宅ですか？（借家の場合、家主の同意は得ていますか？）	はい ・ いいえ
えさ代や治療費などの費用を負担できますか？	はい ・ いいえ
毎日の食事の準備や散歩を欠かさずにできますか？	はい ・ いいえ
不妊去勢手術を行いますか？	はい ・ いいえ
動物を飼養できない集合住宅等へ転居する予定はないですか？	ない ・ ある

上記のとおり相違ありません。

平成 年 月 日

住所 _____

氏名 _____

電話番号※ _____

※なるべく昼間連絡のとれる電話番号を記入してください。